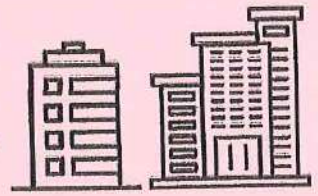




どんなところ

しげはら
重原

って？



子どもさんや 他から来られた方に知ってほしい！

もちろん 昔から住んでみえる方にも、話題にさせていただいたら
嬉しいです。ぜひ「重原ホームページ」でゆっくり読んでください。



第4回 「三ツ井戸弘法」

じいじ：大昔の弘法さんの話を聞いてくれるか？

まご：コーボーサンってなあにい？

じいじ：弘法さんは、とても偉いお坊さんだよ！

こんな伝説があります

弘法さんが、重原に立ち寄った時に のどが乾き
お百姓さんに言いました「すまんが水をいただけるかな!？」

.....

待っても待っても出てきません。

「どうなさったかね？」

「このあたりは、井戸が枯れているんで お待たせしました」

弘法さんは、立ち去る時に念仏を唱えた後 杖で地をトーンと
打ち 穴をあけると清水がこんこんとわき出たそうだ。

まご：コーボーさんてすごいね！

じいじ：今度 その井戸へ連れていってやろう！

まご：じいじ ありがとう

しげはらってすごいね！

この写真は佐次兵衛井戸
その他 乞井戸、慕井戸あります



みんな 地元が好き 私は重原が大好き

重原歴史を学ぶ会 (鈴木 勉 文)

近隣の他の組の
方も参加OK!

産業振興センター 防災訓練

全戸配布

DATE :

2025年2月9日 (日)

TIME :

8:30~11:30

8:30

発災

一時避難場所へ

班長さんは**安否確認**と
避難者数を記録した後
産振に誘導して下さい

一時避難場所 (いっときひなんばしょ) とは
地震などの大きな災害の発生時に、一時的に避難する場所
をいいます。産業振興センターは指定避難所です。

| | | |
|---------------|----------|--------|
| 桜町1組、相生町1組の一部 | 3・4・5・6組 | 産振 |
| 桜町2組、相生町の一部 | 相生公園 | |
| 一色町1組、幸町1組 | 八枚公園 | |
| 一色町2・3・4組 | 一色公園 | |
| 一色町5組(エルグランデ) | 正面玄関 | ゴミ集積所前 |
| 中山町1・2・3組 | 中山公園 | |
| 八軒町、幸町2組 | 幸公園 | |

【注意!】
入口開錠は
9:00です。
各自で
防寒対策を
お願い
します!

9:00

産振 受付開始

避難所登録票を提示

訓練なので用紙はその場で**返却**します
班長さんは本部に人数報告してください

避難所登録票とは

食糧や物資の配布や健康管理などの
支援を行うなど、避難所運営のため
に必要な最低限の範囲で共有する情報
を書きます。市災害対策本部や被災
者台帳にも利用するもので市指定の
様式になっています。
実際の発災に備えて、記入を済ませ
ておくようにしましょう。

前半テーマ
安否確認

どなたでもご参加いただけます。

8:30~9:30

防災リーダー等希望者

9:30

講演会

7階小ホール
(定員先着300名)

「PFAを知っていますか」

ーサイコロジカル・ファーストエイドの紹介研修ー

講師：大沼 麻実 氏

国立精神・神経医療研究センター
精神保健研究所行動医学研究部
災害等支援研究室室長

協力：ストレス・災害時こころの情報
支援センター

苦しんでいる人、支援が必要と思われる
人にさらに傷つけることを避けるための
大切なお話です。災害直後の声がかげで
気を付けることを学びます。

施設外周
応急危険度判定立会
防災備蓄倉庫
防災備蓄倉庫点検

後半テーマ
災害時
心のケア

9:15~11:45

603会議室

託児ルーム開設
対象は、生後6ヶ月以上
就学前までのお子さん
(先着申込制：20名)
協力：ママハウス



申込は二次元
コードから
1月22日まで

11:30

啓発品も
配布します
積極的に
ご参加ください!

3月23日(日)防災の集い@重原市民館
起震車来ます! デリバリーステーションで炊き出しやります!
ご予約ください!

去年は「能登大地震」「南海トラフ地震臨時情報（巨大地震注意）」があり、災害に対して意識が高まりました。重要な2点をお伝えします。

① 避難所登録票の全戸配布と事前記入

この用紙は、災害が起きた時に記入したものを避難所へ提出し、本人と家族の安否確認・自宅の被害状況・滞り場所などを明らかにする大切なものです。在宅避難の人も提出します。

この登録票が無いと、食料や物資の配布がされません。

また事前に記入することで、家族内で〈外出時に発災〉したらこの避難所へ集合するなど会話ができます。

② 産業振興センター防災訓練参加について……裏面参照

2月9日（日）8：30より11：30

該当地区は、一色町、幸町、中山町、八軒町ですが、重原全地区から来ていただきたいです。

今回の訓練の主テーマ

☆**安否確認**……該当地区の班長さんは、黄色いタオルが出てないお宅へアクションをおこす。

該当地区の方は勿論、南中へ参加された方もこぞって参加しましょう。啓発品も配布します。

| 避難所登録票裏面：避難者記入用 | | 記載例 | |
|------------------|---|---|--|
| 記入日 | 年 月 日 () | 記入者氏名 | 刈谷 花子 |
| 住所 | 刈谷市〇〇町〇丁目2-3 | 地区名 | 〇〇 |
| 電話番号 | (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇 | 自宅の被害状況 | 全壊 / 半壊 / 一部損壊 全壊 / 半壊 / 床上浸水 流出 / その他 () |
| FAX | (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇 | 滞り場所 | <input checked="" type="checkbox"/> ① 避難所 (カテゴリー) <input type="checkbox"/> ② テント (避難所敷地内設置) <input type="checkbox"/> ③ 車両 (避難所敷地内駐車) <input type="checkbox"/> ④ 避難所以外の場所 (自宅 / 戸数館 / 他) |
| メール | 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇〇 | けがや病気、怪我、アレルギー、妊娠、妊婦中、服用できる薬、言語、国籍など、特に配慮が必要なこと | 避難所に協力できること (例：炊飯、洗濯、掃除、預け入れ) |
| その他 (連絡先 (親戚など)) | 〇〇市〇〇町〇〇-〇 刈谷一郎 (長男) (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 | 避難所を利用する人 (避難所以外の場所に滞在する人も記入する。別紙の避難所に登録する人は記入しない。) | 必ず確認：安否確認への対応※ |
| 氏名 | 刈谷 花子 | 性別 | 女 |
| 生年月日・年齢 | 〇〇〇〇年 〇月 〇日 (66 歳) | 高血圧 (薬があと5日 分しかなく、不安) | 介護福祉士 英語も少し話せる |
| ふりがな | かりや はなこ | 老眼を失い、細かいものがよく見えない | なし |
| 氏名 | 刈谷 長生 | 自力で歩けず、トイレや食事での介助が必要(やわらかい食糧) | |
| 生年月日・年齢 | 〇〇〇〇年 〇月 〇日 (91 歳) | | |
| ふりがな | かりや ながせい | | |
| ペットの状況 | <input type="checkbox"/> 飼っていない <input checked="" type="checkbox"/> 飼っている→右欄へ | 種類(種別) | 犬(1)、ネコ(1) |
| 自宅用車(避難所に駐車する場合) | 〇〇〇〇 | 同行希望(ペット含めて記入) <input checked="" type="checkbox"/> 行き去り <input type="checkbox"/> 行き不明 | ナンバー |
| | | | 〇〇300 さ〇〇-〇〇 |

※ 避難所に登録する世帯(家族)ごとに記入して、総受付に提出してください。
 ・ 記入いただいた情報は、食料や物資の配布や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために「被災者台帳」にも利用します。
 ※ 安否の問い合わせがあった場合に、住所(〇〇町〇〇丁目まで)と氏名、ふりがなを公開してもよいか個人ごとに必ず記入してください。

避難所登録票

おもてめん ひなんしやきにゆうよう
表面：避難者記入用

ひなんじょめい
避難所名

受付番号

| | | | | | | |
|---|---|-------|----------|--|---------------------|------------------|
| 記入日 | 年 月 日 () | | 記入者氏名 | | | |
| 住所 | 〒 - | | 地区名 | | | |
| | | | 自宅の被害状況 | ぜんかい はんかい いちぶそんかい 全壊 / 半壊 / 一部損壊 ぜんしょう はんしょう ゆかうえんすい 全焼 / 半焼 / 床上浸水 りゅうしゅつ 流出/その他() | | |
| 電話 | () | - | 滞在場所 | <input type="checkbox"/> ①避難所 (グループ) (ひなんじょ) <input type="checkbox"/> ②テント (避難所敷地内設営) <input type="checkbox"/> ③車両 (避難所敷地内駐車) <input type="checkbox"/> ④避難所以外の場所 (自宅 / 市民館 / 他()) | | |
| 携帯電話 | () | - | | | | |
| FAX | () | - | | | | |
| メール | () | @ | | | | |
| その他連絡先 (親戚など) | 〒 - | () - | | | | |
| 避難所を利用する人 (ひなんじょいがい ばしょ ないざい ひと きにゆう) ・避難所以外の場所に滞在する人も記入する。 (べつ ひなんじょ とうろく ひと きにゆう) ・別の避難所に登録する人は記入しない。 | | | 滞在場所 上記 | けがや病氣・障害・アレルギー、妊娠中、使用できる言語、国籍など、特に配慮が必要なこと | 運営に協力 できること (特技・免許) | 必ず確認！ 安否確認 への対応※ |
| 氏名 | 生年月日・年齢 | 性別 | ①② ③④ | | | |
| ふりがな | 年 月 日 (歳) | | | | | 公開 ・ 非公開 |
| ふりがな | 年 月 日 (歳) | | | | | 公開 ・ 非公開 |
| ふりがな | 年 月 日 (歳) | | | | | 公開 ・ 非公開 |
| ふりがな | 年 月 日 (歳) | | | | | 公開 ・ 非公開 |
| ふりがな | 年 月 日 (歳) | | | | | 公開 ・ 非公開 |
| ペットの状況 | <input type="checkbox"/> 飼っていない <input type="checkbox"/> 飼っている→右欄へ | | 種類 (頭数) | <input type="checkbox"/> 同行希望 (ペット台帳に記入) <input type="checkbox"/> 置き去り <input type="checkbox"/> 行方不明 | | |
| 自家用車 (避難所に駐車する場合) | 車種 | 色 | ナンバー | | | |

- ・ 同じ避難所に登録する世帯 (家族) ごとに記入して、総合受付に提出してください。
- ・ ご記入いただいた情報は、食料や物資の配布や健康管理などの支援を行うため、避難所運営のために必要最低限の範囲で共有します。また市災害対策本部にも提供し、被災者支援のために「被災者台帳」にも利用します。

※安否の問い合わせがあった場合に、住所 (〇〇町〇〇丁目まで) と氏名、ふりがなを公開してもよいか個人ごとに必ず記入してください。

ひなんじょとうろくひょう 避難所登録票

裏面：運営側（受付担当）記入用

<登録時>

- 運営側（受付担当）は、記入者とともに表面の記載を確認する。
 - ・安否確認への対応（公開・非公開）個人ごとに○がついているか。
 - ・けがや病気、障害、アレルギー、妊娠の有無、宗教、使用できる言語（または日本語が理解できるか）など、とくに配慮が必要なことはあるか。→詳細を聞き取ったら下の「本人からの申告・聞き取り事項」の欄に記入する。

| 本人からの申告・聞き取り事項など | |
|--|--|
| 以下に該当するものがあれば、□にレ点をうつ。 | |
| <input type="checkbox"/> 内部障害がある（心臓・呼吸器・じん臓・ぼうこう・直腸・小腸・免疫機能などの障害） | |
| <input type="checkbox"/> 難病（治療方法が未確立で、生活面で長期にわたる支障が生じる疾病をもつ） | |
| <input type="checkbox"/> アレルギーがある（ぜんそく・アトピー性皮膚炎・食物アレルギーなど） | |
| （具体的に： _____） | |
| <input type="checkbox"/> 精神疾患（具体的に： _____）がある <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> うつ病 | |
| <input type="checkbox"/> 服薬している（具体的に： _____） | |
| <input type="checkbox"/> 妊娠している <input type="checkbox"/> 乳幼児がいる（年齢： _____） | |
| <input type="checkbox"/> 日本語が理解できない。（使用できる言語： _____） | |
| <input type="checkbox"/> その他 | |
| 〔 _____ 〕 | |

- ・表面の滞在場所で避難所以外を選択した人には、具体的な場所を確認する。
- ・外国人には国籍、在留資格、日本語能力を確認する。

<転出・退出後>

「退所届」受付後に記入し、「退所届」と合わせてファイルに綴じること。

| | | |
|-----|------|----------|
| 退所届 | 受付日 | 年 月 日（ ） |
| | 受付番号 | |